



Departamento de Justicia de Nebraska

Jon Bruning, Procurador General

Oficina del Procurador General
Formulario de Queja del Consumidor

Regrese a:

División de Protección al Consumidor
2115 State Capitol Building
Lincoln, Nebraska 68509
(402) 471-2682
1-800-727-6432
Fax: (402) 47-0006
<http://www.ago.state.ne.us>

Queja Reportado Por:

Su Nombre	
Su Dirección	
Ciudad, Estado, Código Postal	Condado
Número de teléfono (de día)	(de la casa)
Dirección de correo electrónico	
El método preferido de comunicación: <input type="checkbox"/> E-Mail <input type="checkbox"/> Correo	
Edad: <input type="checkbox"/> 19 and Under <input type="checkbox"/> 20-29 <input type="checkbox"/> 30-39 <input type="checkbox"/> 40-49 <input type="checkbox"/> 50-59 <input type="checkbox"/> 60-69 <input type="checkbox"/> 70+	
Fuerzas Armadas: <input type="checkbox"/> Servicio Activo <input type="checkbox"/> Veterano	
¿Se ha puesto en contacto con el negocio o la persona acerca de su queja? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Se ha puesto en contacto con un abogado acerca de su queja <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
¿Le gustaría recibir alertas para consumidores e información de la Oficina del Procurador General? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	

Queja Hecha en Contra de:

Nombre del negocio o de la persona
Dirección del negocio
Ciudad, Estado, Código Postal
Número de teléfono
Página de Internet del negocio/correo electrónico
Nombre y posición del individuo con quien usted habló
Cantidad que usted pagó/cantidad que está en desacuerdo con
Fecha de compra y forma de pago

Adjunte fotocopias de cualquier documento que pueda estar relacionado con su queja (contratos, avisos, correspondencia, cheques cancelados, u otra forma de pago).

NO MANDE ORIGINALES

Para el uso de la oficina solamente Fecha de apertura: _____ Bus ID _____ Prob ID _____

--

Para el uso de la oficina solamente Fecha de Cierre: _____ Bus ID _____ Prob ID _____

(Revés, por favor)

